



Доступность эффективных методов лечения раковых опухолей: комплексный подход к решению проблемы

Согласно статистике, в России состоит на учете свыше 2 млн 691 тыс. онкологических больных. Ежегодно в стране умирают около 300 тысяч больных раком. Каковы возможности современной диагностики рака? Как решается вопрос с доступностью эффективных методов диагностики и лечения онкобольных? Какие меры предпринимаются для улучшения системы оказания онкологической помощи населению? Эти и другие вопросы обсуждались на IV ежегодном Форуме Межрегионального общественного движения (МОД) «Движение против рака». В работе форума, состоявшегося 3–4 февраля 2011 г. в Москве, приняли участие ведущие специалисты крупных онкологических клиник страны, представители органов управления здравоохранением, руководители российских и зарубежных общественных, в том числе пациентских, организаций из Великобритании, США, Швеции и многие другие.



IV ежегодный Форум Межрегионального общественного движения (МОД) «Движение против рака»

С января 2011 года в России стартуют региональные программы развития здравоохранения и его модернизации, которые должны стать логичным продолжением усилий государства по улучшению системы охраны здоровья граждан. Основными объектами программы избираются лидеры в структуре заболеваемости и смертности в российских регионах, включая онкологические заболевания. За последнее время в стране был сделан большой шаг вперед в улучшении системы оказания онкологической помощи населению. Разработан порядок оказания медицинской помощи онкобольным, завершается работа по формированию стандартов. Серьезные сдвиги произошли в области лекарственного обеспечения.

По мнению профессора В.В. СТАРИНСКОГО (д. м. н., зам. директора по науке ФГУ «Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена», член Центрального межведомственного экспертного совета по установлению причинной связи с радиационным облучением, член президиума правления и ученый секретарь Ассоциации онкологов РФ, зам. председателя Мо-

сковского онкологического общества), немалая заслуга в том принадлежит и МОД «Движение против рака», чьи инициативы нашли отражение в реализуемой Национальной онкологической программе, в проекте программы развития здравоохранения и его модернизации. Между тем в стране ежегодно регистрируется порядка 500 тысяч новых случаев злокачественных новообразований. По мировым оценкам, рак желудка по распространенности занимает четвертое место среди злокачественных опухолей (ежегодно диагностируется свыше 100 тысяч случаев заболевания раком желудка) и второе место – в структуре смертности. Прогноз при метастатическом раке желудка неблагоприятный: медиана продолжительности жизни после постановки диагноза составляет примерно 10-11 месяцев при применении доступных в настоящее время видов терапии.

Ранняя диагностика данного заболевания, по словам профессора Б.М. ПОДДУБНОГО (д. м. н., зав. отделением эндоскопии ГУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина), посвятившего свое выступление возможностям современной диагностики рака желудка, затруднительна в связи с бессимптомным течением его на ран-

них стадиях, а система всеобщей диспансеризации в стране отсутствует. «В результате в России на момент постановки диагноза только у 21% отмечаются I и II стадии рака, а у 41% – IV стадия», – констатировал он. Для выявления заболевания на ранней стадии в клинике применяются такие эндоскопические методы диагностики предопухоловой и опухолевой патологии желудка, как хромогастроскопия, увеличительная эндоскопия, эндосонографическое исследование, эндоскопия в узком спектре света (NBI).

К алгоритмам проведения эндоскопического исследования у пациентов с предопухоловой патологией и ранним раком желудка относятся: проведение стандартного эндоскопического обследования с целью определения минимальных изменений слизистой оболочки желудка; окраска слизистой оболочки желудка после предварительного очищения ее от слизи при помощи растворов муколитиков; взятие материала для морфологического исследования традиционным методом щипцовой биопсии.

Профессор Б.К. Поддубный с помощью слайдов наглядно продемонстрировал участникам форума методы лечебной эндоскопии, неоднократно успешно применяе-

Онкология



Е.В. Малышева



С.Я. Туляндин



Jean Mossman

IV ежегодный Форум Межрегионального общественного движения (МОД) «Движение против рака»



Р.В. Орлова



Б.К. Поддубный

мые им и его коллегами на практике. Это эндоскопическая резекция слизистой оболочки желудка; эндоскопическая резекция слизистой оболочки с диссекцией подслизистого слоя; эндоскопическая электродеструкция злокачественной опухоли; лазерная, органоплазменная деструкция опухолей; баллонная дилатация; стентирование; фотодинамическая терапия.

Самым распространенным злокачественным заболеванием у женщин является рак молочной железы (РМЖ). По данным, представленным профессором Р.В. ОРЛОВОЙ (д. м. н., кафедра онкологии Санкт-Петербургской МАПО, член

Европейской ассоциации медицинских онкологов), ежегодно в стране выявляется 50 тысяч новых случаев рака молочной железы. Пик заболеваемости приходится на 45-60 лет. Существуют основные факторы прогноза РМЖ с точки зрения выживаемости – это размер опухоли, ее распространенность. Если сравнить данные пятилетней выживаемости женщин с РМЖ в нашей стране с Великобританией и США, то сравнение окажется явно не в нашу пользу: в России она составляет 68%, в Великобритании – 82%, в США – 90%. В стране растет показатель смертности от данной патологии: ежедневно 47 детей оста-

ются без матерей, которые умирают от рака молочной железы.

По мнению профессора Р.В. Орловой, только ранняя диагностика заболевания может стать основой успешного лечения страшного недуга. Что для этого нужно сделать? «Первый шаг – проведение скрининга или просеивания всех тех, кто нуждается в выявлении ранних форм заболевания, второй шаг – принятие официальных стандартов лечения опухолей и, в частности, рака молочной железы, и третий шаг – финансирование всех этих программ», – считает специалист.

Профессор Е.В. МАЛЫШЕВА (к. м. н., автор и ведущая программы «Здоровье»), выступая перед участниками форума, а чуть позже – на брифинге перед журналистами, высказала, по ее словам, крамольную мысль: «Я убеждена, что каждый человек за свое здоровье должен отвечать сам. Ни скрининг, ни диспансеризация не помогут, если человеку безразлично его здоровье». Она также отметила необходимость проведения с помощью СМИ широкой просветительской работы по предоставлению населению достоверной и доходчивой информации по онкологической тематике. По ее мнению, необходимо покончить с чудовищной ситуацией, которая сложилась в стране, где за промахи государства вынуж-





IV ежегодный Форум Межрегионального общественного движения (МОД) «Движение против рака»



Julie Gralow



Г.А. Новиков

ден отвечать врач, который порой не может назначить адекватное лечение из-за его дороговизны. «Поскольку в последние годы мировая медицина достигла колоссальных успехов в лечении злокачественных опухолей, следует опубликовать европейские и американские протоколы диагностики и лечения онкологических заболеваний, чтобы наши больные были ознакомлены с ними. Мы на сайте программы «Здоровье» сделаем это в ближайшее время», – сообщила она.

О необходимости разработки в нашей стране единой стратегии по снижению смертности и о лекарственном обеспечении говорил в своем выступлении профессор С.А. ТЮЛЯНДИН (д. м. н., зам. директора, заведующий отделением клинической фармакологии ГУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина). Он привел следующие статистические данные: в России из 500 тысяч заболевших раком погибают 300 тысяч человек, тогда как в США, по данным пятилетней выживаемости, из каждых 100 больных злокачественными опухолями излечиваются 60 человек. «В нашей стране число пациентов, получающих лекарственную терапию в полном объеме существенно меньше, чем в развитых странах. Например, из 60 тысяч потенциальных пациентов с раком легкого терапию в полном объеме по-

лучают 1400 пациентов», – констатировал он. Фундаментальным требованием эффективной борьбы с онкологическими заболеваниями является адекватное финансирование всех этапов процесса: от профилактики и диагностики до реабилитации прошедших лечение пациентов.

Однако, по словам Д.А. БОРИСОВА (к. б. н., исполнительный директор НК «Равное право на жизнь», член общественного совета по защите прав пациентов при Росздравнадзоре), на сегодняшний день расходы на душу населения по лекарственной терапии онкологических больных в России

не достигают и половины уровня и составляют 3 евро против 10 евро в США. Практически все выступающие были единодушны во мнении, что современная медицина располагает внушительным арсеналом средств, позволяющих диагностировать заболевание на ранней стадии, провести успешное хирургическое и медикаментозное лечение, высокотехнологичную терапию, обеспечить реабилитацию пациента и выживаемость на долгие годы. Главное, чтобы все эти средства стали доступны больному. ☺

Подготовила
С. ЕВСТАФЬЕВА

Справка

Межрегиональное общественное движение (МОД) «Движение против рака» создано в 2008 году онкологическими больными, их родственниками и врачами при поддержке Некоммерческого партнерства «Равное право на жизнь». Цель организации – привлечь внимание общества и власти к проблеме доступности инновационных методов лечения онкологических заболеваний в РФ, информировать общество о современных и эффективных средствах диагностики и терапии злокачественных образований. На сегодняшний день МОД насчитывает 15 региональных отделений в крупнейших городах страны. Представители Координационного совета МОД «Движение против рака» входят в экспертную группу Общественного совета по защите прав пациентов при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения и социального развития.